**ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร**

**แบบ 7223**

พิมพ์บนกระดาษขาว แบบกลับหน้า กลับหลัง

**โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง 🞎 พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น**

|  |
| --- |
| 1. ข้าพเจ้า.......................................................................................ตำแหน่ง........................................................................  สังกัด..........................................................................................โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้)................................................... |
| 2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ.................................................................................................................................  🞎 ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ  🞎 เป็นข้าราชการ 🞎 ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง...................................สังกัด.........................................  🞎 เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น  🞎 กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด  ตำแหน่ง........................................................................สังกัด........................................................................... |
| 3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก  🞎 เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย  🞎 เป็นมารดา |
| 4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้  (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน  1) บุตรชื่อ..........................................................................เกิดเมื่อ.........................................................................  เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..........................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).......................................  (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....................................................................  ชื่อ.......................................................เกิดเมื่อ.......................................ถึงแก่กรรมเมื่อ....................................  สถานศึกษา..........................................อำเภอ........................................จังหวัด................................................  ชั้นที่ศึกษา.....................................................(1) 🞎  (2) 🞎 จำนวน....................................บาท  2) บุตรชื่อ..........................................................................เกิดเมื่อ.........................................................................  เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..........................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).......................................  (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....................................................................  ชื่อ.......................................................เกิดเมื่อ.......................................ถึงแก่กรรมเมื่อ....................................  สถานศึกษา..........................................อำเภอ........................................จังหวัด................................................  ชั้นที่ศึกษา.....................................................(1) 🞎  (2) 🞎 จำนวน....................................บาท  3) บุตรชื่อ..........................................................................เกิดเมื่อ.........................................................................  เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..........................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา).......................................  (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่.....................................................................  ชื่อ.......................................................เกิดเมื่อ.......................................ถึงแก่กรรมเมื่อ....................................  สถานศึกษา..........................................อำเภอ........................................จังหวัด................................................  ชั้นที่ศึกษา.....................................................(1) 🞎  (2) 🞎 จำนวน....................................บาท |
| 5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร  🞎 ตามสิทธิ 🞎 เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน................................................บาท  ก  (.................................................................................................) |
| ข  6. เสนอ..........................................................................  🞎 ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรและข้อความ  ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง  🞎 บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร  🞎 เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว  🞎 คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น  กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ  จำนวน....................................................................บาท  ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก  (ลงชื่อ)........................................................ผู้ขอรับสวัสดิการ  (..........................................................)  วันที่.................เดือน.......................................พ.ศ................. |
| 7. คำอนุมัติ  อนุมัติให้เบิกได้  (ลงชื่อ).......................................................  (นายชาตรี จินดามณี)  ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนมหรรณพาราม |
| 8. ใบรับเงิน  ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน....................................................บาท  (...............................................................................................................) ไว้ถูกต้องแล้ว  (ลงชื่อ)........................................................ผู้รับเงิน  (..........................................................)  (ลงชื่อ)........................................................ผู้จ่ายเงิน  (นายสาโรจน์ มีสวัสดิ์)  วันที่.............เดือน................................พ.ศ............ |

**คำชี้แจง**

**แบบ 7223**

พิมพ์บนกระดาษขาว แบบกลับหน้า กลับหลัง

ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการ

ก

เกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

ข